



Policy Number: 300200502310001348	व्यवसाय स्रोत /Business Source: 910275
जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 300200 कार्यालय पता /Office Address: AHMEDABAD DIVISION II Eighth Floor, Span Trade Centre, Opposite Kochrab Ashram, Paldi, - 380006. State Code: 24, Gujarat GSTIN: 24AAACN9967E1Z9 Contact Number: 79 26579461 Mobile Number:	विक्रय चैनल वविरण/Sales Channel Code: 91027500000001 नाम /Name: JAINUINE INSURANCE BROKERS PVT LTD - INDORE Contact Number: 9893131223 सह दलाल कोड / Co Broker Code:
	कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 ईमेल/ email:customer.support@nic.co.in

ग्राहक का नाम /Customer Name: _ KUNTAL JAYESHCHANDRA THAKKAR	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9525947092	पैन /PAN:
पता/ Address: C-13/204,C-13,204, ISCON FLOWER,BOPAL-GHUMA ROAD, City: AHMEDABAD, District: AHMEDABAD, State: GUJARAT, PIN: 380058. Cell: 9978908144	फोन /Phone:	ई-मेल /E-Mail: thakkarjeet413@gmail.com

पॉलिसी: 31/05/2023 के 00:00 से 30/05/2024 की मध्य रात्रतक प्रभावी /Policy Effective from 00:00 hours, on 31/05/2023 to midnight of 30/05/2024

प्रीमियम/ Premium	₹ 24,198.00	कवर नोट संख्या और तिथि/ Cover Note Number and Date	लागू नहीं/NA
CGST	₹ 2,178.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/Proposal Number and Date	8800230529594273 Dt. 29/05/2023
SGST/UTGST	₹ 2,178.00		
IGST	₹ 0.00		
कम:जीएसटी टैडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00		
पुनर्प्राप्तयोग्य स्टाम्प ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या और तिथि/Receipt Number and Date	300200812310002081 Dt. 29/05/2023
कुल /Total Amount	₹ 28,554.00	पछिली पॉलिसी संख्या और समाप्ती तिथि/ Previous Policy Number and Expiry Date	300900502210000464 and Dt.30/05/2023 300900502110000707 and Dt.30/05/2022 300900502010000628 and Dt.30/05/2021

(Rupees Twenty Eight Thousand Five Hundred Fifty Four Only.)

बीमति व्यक्तिका वविरण/ Details of Insured Persons

क्र.सं./	बीमति व्यक्तिका नाम/ Name of the Insured Person	जन्म-तिथि/ आयु / Date of Birth Age	संबंध पेशा/ Relation Occupation	लिंग/ Gender	बीमा राशि (₹) सीबीराशि/Sum Insured(₹) CB Amount(₹)
1	KUNTAL JAYESHCHANDRA THAKKAR	08/07/1975 47	Self All - Occupation	M	3,00,000.00 1,20,000.00
2	NEHA	26/01/1976 47	Wife Housewife	F	3,00,000.00 1,50,000.00
3	JIT	30/12/2000 22	Son Students	M	2,00,000.00 1,00,000.00

नामांकित वविरण /Nominee Details

नामांकित व्यक्तिका नाम/ Name of the Nominee	बीमति व्यक्तिके साथ संबंध/ Relationship with Insured
NEHA	Wife

Frequency of Premium Payment: Annual

□□1/

टीपीए का वविरण/ TPA Details:HERITAGE HEALTH INSURANCE TPA PVT LTD - AHMEDABAD, 203, 2Nd Floor, Sakar li,B/H, Sanyash

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Mediclaim Policy	
पॉलिसी संख्या/ Policy Number: 300200502310001348	व्यवसाय स्रोत /Business Source: 910275
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 300200 कार्यालय पता /Office Address: AHMEDABAD DIVISION II Eighth Floor, Span Trade Centre, Opposite Kochrab Ashram, Paldi, - 380006. State Code: 24 , Gujarat GSTIN: 24AAACN9967E1Z9 Contact Number: 79 26579461 Mobile Number:	विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Code: 91027500000001 नाम/ Name: JAINUINE INSURANCE BROKERS PVT LTD - INDORE Contact Number: 9893131223
	कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/ Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 ईमेल/ email:customer.support@nic.co.in



Ashram,B/S, Ellishbridge Police Stationellishbridge,Ashram Road - 380009 Contact No : 79 - 40272801 Email : hhtplgujarat@gmail.com.

जसिकी गवाही में दनि/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लेखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को वधिवित अधिकृत कयिा जा रहा है उसके हाथ नर्धिराति कएिे जाए। यह अनुसूची, संलग्न पॉलिसी, खण्ड, पृष्ठांकन और पॉलिसी शब्दों, जो कंपनी वेबसाईट <https://nationalinsurance.nic.co.in> पर उपलब्ध है, को एक अनुबंध के रुप में एक साथ पढा जाए तथा कोई भी शब्द या अभिव्यक्ति जिसके लिए यह वशिष्टि अर्थ पॉलिसी या अनुसूची के कसिी भी हसिसे में संलग्न कयिा गया हो, एक ही अर्थ वहन करेगा चाहे जहाँ भी उल्लेखित हो। यह आश्वासन दयिा जाता है कि प्रीमियम चेक के अस्वीकृतिके मामले में, यह दस्तावेज स्वतः प्राथमकित्ता नरिस्त हो जाएगी । ***IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 29/May/2023. This schedule, the attached policy, the clauses, the endorsements and policy wordings as available in the website <https://nationalinsurance.nic.co.in> shall be read together as one contract and any word or expression to which the specific meaning has been attached in any part of this policy or of the schedule shall bear the same meaning wherever it may appear. It is warranted that IN CASE OF DISHONOUR OF THE PREMIUM CHEQUE, THIS DOCUMENT STANDS AUTOMATICALLY CANCELLED 'AB-INITIO'***

इंश्योरेन्सइंडियामिडिडि Ombudsman Details: Office of the Insurance
Ombudsman, Jeevan Prakash Building, 6th floor, Tilak Marg, Relief Road,
AHMEDABAD - 380 001.
Tel.: 079 - 25501201/02/05/06
Email: bimalokpal.ahmedabad@cioins .co.in

कृते नेशनल इन्श्योरेन्स कंपनी
लमिडिडि/ **For and on behalf of National Insurance
Company Limited**

स्टांप ड्यूटी
**Stamp
Duty:**
(₹ 0.50)

धृतिमान बर्धन / DHRITIMAN BARDHAN
मुख्य प्रबन्धक/Chief Manager
नेशनल इन्श्योरेन्स कंपनी लिमिटेड,
National Insurance Co. Ltd.
प्रधान कार्यालय/Head Office
3, मिडिल्टन स्ट्रीट, कोलकाता-700 071
3, Middleton Street, Kolkata-700 071

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ **Authorized
Signatory**

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Mediclaim Policy	
पॉलिसी संख्या/Policy Number: 300200502310001348	व्यवसाय स्रोत /Business Source: 910275
जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 300200 कार्यालय पता /Office Address: AHMEDABAD DIVISION II Eighth Floor, Span Trade Centre, Opposite Kochrab Ashram, Paldi, - 380006. State Code: 24 , Gujarat GSTIN: 24AAACN9967E1Z9 Contact Number: 79 26579461 Mobile Number:	विक्रय चैनल विवरण/Sales Channel Details विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Code: 91027500000001 नाम/ Name: JAINUINE INSURANCE BROKERS PVT LTD - INDORE Contact Number: 9893131223
	कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 ईमेल/ email:customer.support@nic.co.in



ग्राहक का नाम/ Customer Name: _KUNTAL JAYESHCHANDRA THAKKAR	ग्राहक आईडी/ Customer ID: 9525947092	पैन/PAN:
पता/Address:C-13/204,C-13,204, ISCON FLOWER,BOPAL-GHUMA ROAD, शहर/City:AHMEDABAD, जिला/District:राज्य /State:GUJARAT, पिन/PIN:380058सेल/Cell:9978908144	फोन/Phone: ई-मेल/ E-Mail:thakkarjeet413@gmail.com	
पॉलिसी: 00:00hours, onसे प्रभावी31/05/202330/05/2024की मध्य रात्रि		

प्रीमियम प्रमाण-पत्र/ Premium Certificate

(आयकर (संशोधन) अधिनियम, 1986 के तहत 80 डी के कटौती के प्रयोजन के लिए)/

(For the purpose of deduction u/s 80 d of Income Tax (amendment) Act, 1986)

यह प्रमाणित किया जाता है कि _KUNTAL JAYESHCHANDRA THAKKAR ने रुपये ₹.28554 Twenty Eight Thousand Five Hundred Fifty Fourकेवलदस्तावेज

संख्या EASI2023052917084034 दिनांकित 29/05/2023 के द्वारा 31/05/2023 से 30/05/2024 की अवधि के लिए पॉलिसी संख्या

300200502310001348 के माध्यम से अस्पताल में भर्ती बीमा हेतु प्रीमियम का भुगतान किया है। प्रीमियम /Premium ₹.24,198.01 सीजीएसटी/

CGST₹.2,178.00. एसजीएसटी/SGST₹.2,178.00. आईजीएसटी/IGST ₹.0.00. रसीद संख्या के द्वारा भुगतान प्राप्त /Payment received vide receipt

no.300200812310002081दिनांकित/ dated29/05/2023.

This is to certify that _KUNTAL JAYESHCHANDRA THAKKAR has paid ₹.28,554.00 Rupees Twenty Eight Thousand Five Hundred Fifty Four Only towards premium for Hospitalisation Insurance vide Policy no.300200502310001348 for the period from 31/05/2023 to 30/05/2024 by Instrument number EASI2023052917084034 dated 29/05/2023. Premium₹.24,198.01. CGST₹.2,178.00. SGST₹.2,178.00. IGST ₹.0.00. Payment received vide receipt no.300200812310002081 dated 29/05/2023.s

कृते नेशनल इश्योरेंस कंपनी लिमिटेड/

For National Insurance Company Limited

धृतिमान बर्चन / DHRITIMAN BARCHAN
 मुख्य प्रबंधक/Chief Manager
 नेशनल इश्योरेंस कंपनी लिमिटेड
 National Insurance Co. Ltd.
 प्रधान कार्यालय/Head Office
 3, मिडिलटन स्ट्रीट, कोलकाता-700 071
 3, Middleton Street, Kolkata-700 071

वधिवित रूप से अधिकृत प्राधिकरण/

Duly Constituted Authority

नोट : पॉलिसी को रद्द करने या प्रीमियम को प्रभावित करने वाले बीमा में किसी तरह के बदलाव के मामले में नए प्रमाणपत्र के जारी करने के लिए यह प्रमाण पत्र बीमा कंपनी को समर्पित करना चाहिए।

Note: This Certificate must be surrendered to the Insurance company for issuance of fresh certificate in case of cancellation of the policy or any alteration in the Insurance affecting the premium

TAX INVOICE

Invoice Serial No: 30164H3PE0001348

Invoice Date: 29/05/2023

Details of Supplier:

National Insurance Company Limited.,
AHMEDABAD DIVISION II Eighth Floor, Span Trade Centre, Opposite Kochrab Ashram, Paldi, - 380006
State : 24 , Gujarat
GSTIN No : 24AAACN9967E1Z9

Details Of Receiver : _ KUNTAL JAYESHCHANDRA THAKKAR

Address : C-13/204,C-13,204, ISCON FLOWER,BOPAL-GHUMA ROAD
City : AHMEDABAD,
District: AHMEDABAD,
State: GUJARAT,
PIN: 380058.

Place Of Supply State : Gujarat
State Code : 24
GSTIN No : NA

सैक कोड/ SAC Code	सेवा का विवरण/ Description of Service	कुल/Total(₹)	छूट/ Discount	टैक्स योग्य/ मूल्य/Taxable Value(₹)	सीजीएसटी की राशि/ CGST		एसजीएसटी/यूटीजीएसटी/ SGST/UTGST		आईजीएसटी/IGST		केरला बाढ़ उपकर/Kerala Flood Cess
					दर/Rate	राशि/ Amount(₹)	दर/Rate	राशि/ Amount(₹)	दर/Rate	राशि/ Amount(₹)	राशि/Amount(₹)
997133	Accident and health insurance services	24,198	0%	24,198	9%	2,178	9%	2,178	0%	0	0
TOTAL		24,198		24,198		2,178		2,178		0	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में) Total Invoice Value (In figures) :
₹ 28,554

कुल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में) Total Invoice Value (In words) : रूपए/Rupees
Twenty Eight Thousand Five Hundred Fifty Four
केवल/Only.

रिवर्स चार्ज के अधीन टैक्स की राशि Amount of Tax Subject to Reverse Charge : No

E.&.O.E

कृते नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड/ For
and on behalf of National Insurance Company Limited


धृतिमान बर्दान / DHRITIMAN BARDHAN
मुख्य प्रबंधक / Chief Manager
नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड.
National Insurance Co. Ltd.
प्रधान कार्यालय / Head Office
3, मिडिल्टन स्ट्रीट, कोलकाता-700 071
3, Middleton Street, Kolkata-700 071

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized Signatory

